



## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA VACUNACIÓN ANTIGRIPIAL (FLUCELVAX TETRA®)

**ESTA VACUNA SE RECOMIENDA A:** (*Marcar con una X a qué grupo pertenece*)

- Personal empleado público de 60 años o más: **(A)**
- Personal empleado público menor de 60 años con condiciones de riesgo: **(B)**
  - ✓ Enfermedades metabólicas crónicas (incluye diabetes mellitus). Obesidad mórbida (IMC $\geq$ 40).
  - ✓ Enfermedad hepática crónica, incluyendo alcoholismo crónico. Enfermedad renal crónica.
  - ✓ Enfermedades crónicas del sistema cardiovascular.
  - ✓ Enfermedad respiratoria crónica, incluido asma, displasia, fibrosis quística y patología pulmonar confirmada tras padecimiento de COVID-19. Hábito tabáquico.
  - ✓ Enfermedades neurológicas y neuromusculares graves.
  - ✓ Enfermedad inflamatoria crónica. Enfermedad celíaca. Asplenia.
  - ✓ Hemoglobinopatías y anemias. Trastornos de coagulación, receptores de transfusiones.
  - ✓ Portadores de implantes cocleares o a la espera de recibirlo.
  - ✓ Cáncer, inmunosupresión primaria, causada por VIH o por fármacos.
  - ✓ Trastornos o enfermedades que conllevan disfunción cognitiva.
- Trabajadores de centros sanitarios. Estudiantes en prácticas en centros sanitarios **(C)**
- Personas que pueden transmitir la enfermedad a enfermos de alto riesgo (personal empleado en residencias y centros de atención a crónicos). Contactos familiares de personas de alto riesgo **(D)**
- Empleadas públicas embarazadas en cualquier trimestre de gestación y en posparto (hasta 6 m). **(E)**
- Personal empleado público de emergencias y centros de internamiento por resolución judicial. **(F)**
- Trabajadores expuestos directamente a aves o cerdos en explotaciones avícolas o porcinas, mataderos; y también a aves silvestres. **(G)**
- Personal empleado público no incluidos en grupos de riesgo anteriores **(H)**

**CONTRAINDICACIONES:** (*Es una vacuna de cultivo celular, no contiene huevo*)

- Si es alérgico a los principios activos o alguno de los componentes: cloruro sódico, cloruro potásico, dihidrogenofosfato de potasio, fosfato disódico dihidrato, cloruro magnésico hexahidrato. O a trazas residuales de beta-propiolactona, bromuro de cetiltrimetilamonio y polisorbato 80.
- Reacción anafiláctica previa a alguna vacuna de gripe.
- En caso de fiebre o infección aguda la inmunización deberá posponerse.

**POSIBLES EFECTOS ADVERSOS:**

- Leves: dolor, enrojecimiento, hinchazón, endurecimiento y cardenal en el lugar de inyección. Dolor de cabeza, dolor muscular, cansancio, pérdida de apetito, náuseas, vómitos, diarrea, dolor articular, escalofríos, fiebre ( $\geq 38^{\circ}\text{C}$ ), sensación de hormigueo y adormecimiento, reacciones cutáneas generalizadas como prurito.
- Graves: hinchazón extensa del lugar de inyección.
- Muy graves: Anafilaxia (dificultad respiratoria, mareo, pulso débil y rápido con erupción cutánea)

*La inmunidad se obtiene a las 3 semanas de la vacunación.*

**“Se recomienda una observación estrecha durante al menos 15 minutos tras la vacunación.”**

*Habiendo sido informado de las indicaciones, contraindicaciones y efectos adversos de la vacuna antigripal,*

**Si doy mi consentimiento para su administración:**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Consejería: \_\_\_\_\_

Fecha y firma: \_\_/\_\_/2022